



金盾出版社

2.3-44

肾炎防治 230 问

SHENYAN FANGZHI 230 WEN

94
R692.3-44
2
2

肾炎防治 230 问

朱 宁 编著

XH983/10



3 0092 0098 5

金盾出版社



C 036721

(京)新登字 129 号

内 容 提 要

本书概述了肾脏的生理、解剖知识,详细地介绍了肾炎的病因、特点、分类,肾炎的临床检查,原发性和继发性肾炎的诊治,肾炎的预防和康复等。内容丰富,通俗实用,可供患者及基层医护人员阅读参考。

肾炎防治 230 问

朱 宁 编著

金盾出版社出版、总发行

北京太平路 5 号(地铁万寿路站往南)

邮政编码:100036 电话:8214039 8218137

传真:8214032 电挂:0234

封面印刷:北京百花彩印公司

正文印刷:一二〇二工厂

各地新华书店经销

开本:32 印张:5 字数:111 千字

1993 年 12 月第 1 版 1993 年 12 月第 1 次印刷

印数:1-31000 册 定价:2.40 元

ISBN 7-80022-738-3/R · 137

(凡购买金盾出版社的图书,如有缺页、
倒页、脱页者,本社发行部负责调换)

作者通信处:北京复兴路 28 号

解放军总医院肾内科 邮编:100853



目 录

一、基础知识

1. 肾脏的外形和位置是怎样的? (1)
2. 肾脏的内部结构是怎样的? (2)
3. 什么是肾单位? (3)
4. 肾小球的结构和功能是怎样的? (4)
5. 肾脏有何生理功能? (6)
6. 什么是肾小球疾病? (7)
7. 肾小球肾炎临床表现有哪些特点? (8)
8. 什么是肾性水肿? (9)
9. 肾炎性水肿和肾病性水肿有何不同? (9)
10. 肾性水肿应与哪些水肿鉴别? (10)
11. 什么是肾性高血压? (10)
12. 如何鉴别肾性高血压与原发性高血压? (11)
13. 什么是蛋白尿? 正常人尿中有蛋白质吗? (11)
14. 什么是生理性蛋白尿? (12)
15. 什么是病理性蛋白尿? 常见于哪些疾病? (12)
16. 什么是直立性蛋白尿? (13)
17. 什么是运动性蛋白尿? (13)
18. 什么是血尿? (14)
19. 正常人尿中有红细胞吗? (14)
20. 哪些常见的内科疾病有血尿? (14)
21. 如何从病史来判断血尿的来源? (15)
22. 什么是运动性血尿? (16)

23. 什么是肾性糖尿?	(17)
24. 什么是少尿和无尿?	(17)
25. 正常成人夜间排尿量是多少? 夜尿增多常见于哪 些疾病?	(18)
26. 什么是管型尿?	(19)
27. 什么是脓尿?	(19)
28. 什么是结晶尿? 有何临床意义?	(20)
29. 尿混浊是肾炎的表现吗?	(20)
30. 腰痛是肾炎病人的主要症状吗?	(21)

二、肾炎的临床检查

31. 如何正确留取尿液?	(21)
32. 尿量的多少与疾病有何关系?	(22)
33. 什么是正常尿色?	(22)
34. 测尿酸碱度和尿比重有何意义?	(23)
35. 尿蛋白定性和尿蛋白定量有什么异同?	(23)
36. 尿蛋白盘状电泳测定有何临床意义?	(24)
37. 什么是选择性蛋白尿和非选择性蛋白尿?	(25)
38. 何谓本周恩氏蛋白?	(25)
39. 为什么血尿病人需作尿红细胞形态检查?	(25)
40. 什么是尿浓缩、稀释试验?	(26)
41. 测定血、尿渗透压有何意义?	(27)
42. 什么是爱迪氏计数试验?	(27)
43. 什么是尿酸化试验?	(28)
44. 什么是酚红排泄试验? 有何意义?	(28)
45. 尿酶测定有什么临床意义?	(29)
46. 测定尿溶菌酶有何意义?	(29)
47. 尿纤维蛋白降解产物检测有何意义?	(30)

48. 测定血及尿 β_2 微球蛋白有何意义?	(30)
49. 血清免疫球蛋白检查在肾脏疾病时有何意义? ...	(31)
50. 肾炎病人血清蛋白质定量及蛋白电泳有何变化?	(31)
51. 检测循环免疫复合体有何临床意义?	(32)
52. 检测血清补体对诊断肾小球疾病有什么意义? ...	(32)
53. 肾功能检查有哪些?	(33)
54. 何谓内生肌酐清除率? 其意义如何?	(33)
55. 血肌酐、尿素氮升高说明肾功能损害吗?	(34)
56. 如何测定肾血流量? 有何临床意义?	(35)
57. 肾脏大小的判断有何意义?	(35)
58. 超声检查在肾脏疾病中的价值是什么?	(36)
59. CT 在泌尿系疾病诊断中有何价值?	(37)
60. 同位素肾图的基本原理是什么? 有何用途?	(37)
61. 如何分析肾图?	(37)
62. 诊断泌尿系统疾病的 X 线检查方法有哪几种? ...	(39)
63. 什么是肾活体组织检查法?	(40)
64. 肾穿刺活检的临床应用有什么价值?	(41)
65. 肾穿刺检查会加重肾脏的损害吗?	(42)
66. 哪些肾脏病患者应做肾穿刺活组织检查?	(42)
67. 哪些情况不能做肾穿刺检查?	(44)
68. 肾穿刺活组织检查有哪些并发症? 如何避免并发的发生?	(44)
69. 只要有蛋白尿就一定是肾炎, 这种说法对吗? ...	(45)
70. 是否尿蛋白越多表示肾脏损害程度越严重?	(46)
71. “肾虚”是指肾脏有病变吗?	(47)
72. 水肿的程度与肾脏病损的程度成正比吗?	(47)

三、肾炎的病因、特点及分类

- 73. 如何认识肾小球肾炎的病因? (47)
- 74. 肾小球肾炎是怎样发生的? (48)
- 75. 肾小球肾炎的诱发因素有哪些? (49)
- 76. 肾脏病理是怎样分型的? (49)
- 77. 原发性肾小球疾病的病理分类有哪些? 其病理改变特点各有哪些? (50)
- 78. 肾小球疾病的临床分型标准是怎样的? (52)
- 79. 我国成人原发性肾小球疾病最常见的病理类型有哪几种? (52)
- 80. 肾小球疾病的临床表现有几种形式? (53)
- 81. 什么是肾病综合征? (53)
- 82. 肾病综合征病人为什么血胆固醇会增高? (54)
- 83. 肾病综合征病人为何会出现高凝状态? 有何临床表现? (54)
- 84. 肾病综合征的并发症有哪些? (55)
- 85. 什么是肾炎综合征? (56)
- 86. 以血尿为主要临床表现的肾小球疾病有哪些? ... (56)
- 87. 肾小球疾病患者为什么会出现贫血? (57)
- 88. 什么是慢性肾功能不全? 如何分期? (58)
- 89. 什么是终末期肾? (58)
- 90. 肾炎综合征的肾小球疾病有哪些病理类型? 各有何特点? (59)
- 91. 肾病综合征的肾小球肾炎有哪些病理类型? 各有何特点? (61)
- 92. 兼有肾病综合征及肾炎综合征的肾小球疾病有哪些病理类型? 各有何特点? (63)

93. 何谓隐匿性肾炎? (63)
94. 肾小球疾病与肾脏病理类型有何联系? (64)

四、原发性肾炎的诊治

95. 什么是原发性肾小球疾病? (65)
96. 何谓急性肾小球肾炎? (65)
97. 急性肾小球肾炎流行病学有何特点? (66)
98. 有哪些病因可以引起急性肾炎? (66)
99. 急性肾小球肾炎有何临床特点? (67)
100. 如何诊断急性肾小球肾炎? (67)
101. 怎样鉴别急性肾炎与慢性肾炎急性发作? (68)
102. 急性肾炎治疗要点是什么? 预后如何? (68)
103. 什么是急进性肾小球肾炎? (69)
104. 引起急进性肾小球肾炎的病因有哪些? (70)
105. 急进性肾小球肾炎有哪些临床表现? (70)
106. 治疗急进性肾小球肾炎有何方法? (71)
107. 急进性肾小球肾炎能治愈吗? (71)
108. 什么是微小病变型肾病? (72)
109. 微小病变型肾病的治疗及预后如何? (72)
110. 什么是慢性肾小球肾炎? (73)
111. 慢性肾小球肾炎有哪些病理变化? (73)
112. 慢性肾小球肾炎临床表现分型有几种? (73)
113. 慢性肾小球肾炎有哪些临床表现? (74)
114. 什么是系膜增殖性肾小球肾炎? (75)
115. 系膜增殖性肾小球肾炎临床表现有哪些? (75)
116. 如何治疗系膜增殖性肾小球肾炎? (76)
117. 什么是 IgA 肾病? (77)
118. IgA 肾病有哪些临床表现? (77)

119. IgA 肾病如何治疗? 其预后如何?	(77)
120. 什么是膜性肾病?	(78)
121. 继发性膜性肾病的常见病因有哪些?	(79)
122. 膜性肾病的治疗及预后如何?	(79)
123. 什么是膜增殖性肾小球肾炎?	(79)
124. 膜增殖性肾小球肾炎病理改变如何?	(80)
125. 如何诊治膜增殖性肾小球肾炎?	(80)
126. 什么是局灶节段性肾小球硬化?	(81)
127. 局灶节段性肾小球硬化的治疗及预后如何?	(82)
128. 如何正确服用强的松?	(82)
129. 肾上腺皮质激素是治疗各种肾炎的特效药吗?	(83)
130. 什么是甲基强的松龙冲击治疗?	(83)
131. 激素治疗过程中可能出现哪些副作用? 如何防治?	(84)
132. 何谓难治性肾病综合征? 治疗上有何进展?	(86)
133. 如何治疗“激素依赖型”肾病综合征?	(87)
134. 常用的细胞毒性药物有哪些?	(87)
135. 应用环磷酰胺治疗肾小球肾炎时应注意什么?	(87)
136. 氮芥治疗肾炎效果如何?	(88)
137. 免疫抑制剂的副作用有哪些?	(88)
138. 肾小球肾炎患者可以用兴奋细胞免疫反应的药物 吗?	(89)
139. 哪种肾炎可用抗凝治疗?	(89)
140. 常用的抗凝剂及抗血小板药物有哪些?	(89)
141. 环孢素 A 治疗肾炎的价值如何?	(91)

142. 肾脏病血浆置换疗法近况如何? (91)
143. 什么是连续动、静脉血液滤过? 对治疗肾病综合征有何价值? (92)
144. 肾炎病人是否需要常规摘除扁桃体? (93)

五、继发性肾炎的诊治

145. 什么是继发性肾脏病? (93)
146. 什么是狼疮性肾炎? (94)
147. 狼疮性肾炎的病理改变是如何分型的? (94)
148. 狼疮性肾炎有关肾受累的临床表现有几种? (95)
149. 狼疮性肾炎的诊断标准是什么? (96)
150. 狼疮性肾炎治疗要点是什么? 预后如何? (97)
151. 何谓硬皮病肾病? 如何诊治? (98)
152. 何谓结节性多动脉炎? 如何诊治? (98)
153. 什么是肺出血—肾炎综合征? (99)
154. 肺出血—肾炎综合征预后如何? 怎样治疗?
..... (100)
155. 什么是过敏性紫癜肾炎? (101)
156. 过敏性紫癜肾炎的病理特点是什么? (102)
157. 过敏性紫癜肾炎肾脏受累表现有哪些? (102)
158. 如何诊治过敏性紫癜肾炎? 其预后如何? (102)
159. 何谓糖尿病肾病? (103)
160. 糖尿病肾病临床表现有哪些? (103)
161. 如何早期诊断糖尿病肾病? (104)
162. 如何防治糖尿病肾病? (105)
163. 糖尿病肾病病人如何安排饮食? (105)
164. 晚期糖尿病肾病患者适合于哪种透析治疗? ... (106)
165. 什么是尿酸性肾病? 其临床表现有哪些? (106)

166. 如何诊断、鉴别诊断尿酸性肾病?	(107)
167. 如何防治尿酸性肾病?	(108)
168. 什么叫肾淀粉样变性?	(109)
169. 肾淀粉样变性临床表现有哪些?	(109)
170. 如何诊治肾淀粉样变性?	(110)
171. 什么是多发性骨髓瘤性肾病? 有哪些病理特征?	(110)
172. 多发性骨髓瘤性肾病有哪些临床表现?	(111)
173. 如何防治多发性骨髓瘤肾损害?	(111)
174. 肾脏疾病与肝脏疾病有什么关系?	(112)
175. 什么是乙型肝炎病毒相关性肾炎?	(112)
176. 如何治疗乙型肝炎病毒相关性肾炎?	(113)
177. 什么是肝肾综合征?	(113)
178. 如何诊治肝肾综合征?	(114)
179. 高血压病会引起肾脏损害吗?	(115)
180. 根据什么诊断高血压性肾损害?	(115)
181. 高血压性肾损害患者在治疗上应注意什么? ...	(116)
182. 细菌性心内膜炎性肾炎是怎么发生的? 如何治 疗?	(116)
183. 细菌性心内膜炎性肾炎有何临床表现?	(117)
184. 什么是梗阻性肾病?	(117)
185. 有哪些表现应考虑梗阻性肾病?	(118)
186. 如何治疗梗阻性肾病?	(118)
187. 为什么肾外恶性肿瘤能引起肾损害?	(119)
188. 可以伴发肾脏损害的肿瘤有哪些?	(120)
189. 肿瘤所致肾脏病变的病理特征有哪些?	(120)
190. 肿瘤伴发的肾脏病的临床表现有哪些?	(121)

191. 妊娠期肾脏和尿路有什么改变? (121)
192. 妊娠对原有肾脏疾病有何影响? (122)
193. 妊娠中毒症肾病与原发性肾小球疾病如何鉴别?
..... (123)
194. 什么是放射性肾炎? 怎样防治? (124)
195. 疟疾可以并发肾炎吗? 有哪些临床特点? (124)
196. 怎样治疗疟疾性肾炎? (125)
197. 遗传性和家族性肾炎有哪些? (126)
198. 什么是良性家族性血尿? (126)
199. 遗传性肾炎的诊断及治疗要点是什么? (126)

六、预防与康复

200. 了解肾小球肾炎的有关知识有什么益处? (127)
201. 怎样预防肾炎? (128)
202. 急性肾炎患者的康复措施有哪些? (128)
203. 慢性肾炎患者的康复措施有哪些? (129)
204. 肾炎病人不能吃富含蛋白质的食物吗? (130)
205. 肾炎患者绝对不能吃盐吗? 怎样选用代盐品?
..... (130)
206. 急性肾炎的膳食治疗原则是什么? (131)
207. 肾病综合征患者饮食应注意哪些方面? (132)
208. 急性肾小球肾炎的中医食疗有哪些? (133)
209. 肾病综合征患者有哪些中医食疗方法? (133)
210. 常规检查身体时为什么要作尿常规检查? (135)
211. 肾炎患者应怎样观察病情的变化? (135)
212. 什么样的血尿应怀疑是肾炎? (135)
213. 血尿伴有尿频、尿急、尿痛应考虑哪些疾病?
..... (136)

214. 各项肾功能检查均正常，能说明病人的肾功能没有问题吗？	(136)
215. 为什么肾炎患者应经常测血压？	(137)
216. 为什么药物会引起肾脏损害？	(137)
217. 对肾脏有害的药物有哪些？	(138)
218. 慢性肾炎是由于急性肾炎治疗不彻底所引起的吗？	(138)
219. 慢性肾小球肾炎患者出现肾功能衰竭还能逆转吗？	(139)
220. 慢性肾炎病人应如何注意保护残存的肾功能？	(139)
221. 如何预防肾病综合征患者的病情经常反复发作？	(140)
222. 慢性肾炎急性加重的原因有哪些？	(141)
223. 慢性肾炎的经过是怎样的？其演变有几种途径？	(141)
224. 如何分析慢性肾炎的预后？	(142)
225. 肾小球疾病活动的指标有哪些？	(143)
226. 肾炎病人能结婚吗？	(143)
227. 慢性肾炎患者能妊娠吗？	(144)
228. 肾炎患者在什么情况下可允许妊娠或终止妊娠？	(144)
229. 尿蛋白大量丢失的病人康复困难吗？	(145)
230. 用肾上腺皮质激素治疗慢性肾炎应注意哪些问题？	(145)

一、基础知识

1. 肾脏的外形和位置是怎样的？

肾脏的外形像蚕豆，内侧有一深凹陷，叫肾门，是肾动脉、肾静脉、输尿管、淋巴管和神经等出入的地方。肾脏的上端有一个很小的肾上腺。肾脏依靠肾筋膜固定在腹后壁上，肾脏外面有两层保护膜，外层是脂肪囊，内层是肾纤维膜。

肾脏位于腹后壁、脊柱两旁，左右各一个，肾脏的上缘与第十一、十二胸椎同高，下缘可达第三腰椎。正常右肾位置比左肾低半个椎体。肾脏随呼吸上下移动约1~2厘米，体格检查时，有时可以扣及肾下极。肾门在腰背部的体表投影，位于骶棘肌外缘与第十二肋形成的夹角处，为肾的叩痛区。

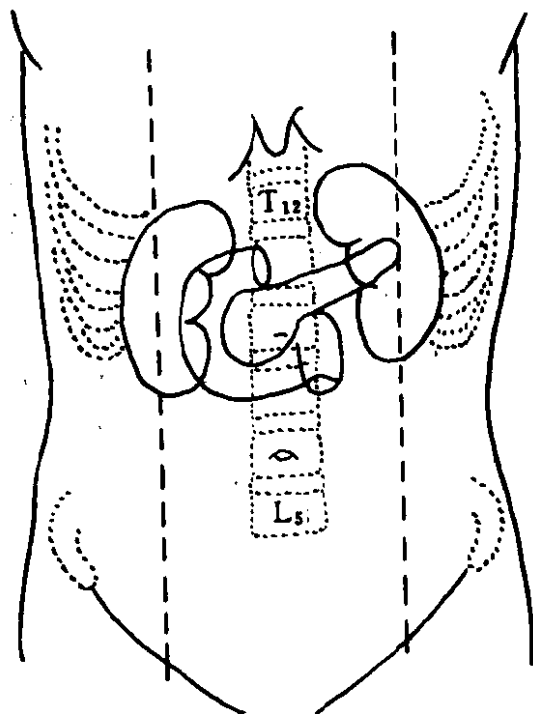


图1 肾的体表投影(前面)

(见图1、图2)

肾脏的毗邻关系，左、右肾不同，肾的后面贴近腰方肌、腰大肌外缘和膈。右肾的上2/3接触肝的右叶，下1/3接触结肠右曲，内侧缘接触十二指肠降部；左肾的上1/3接触胃，中1/3

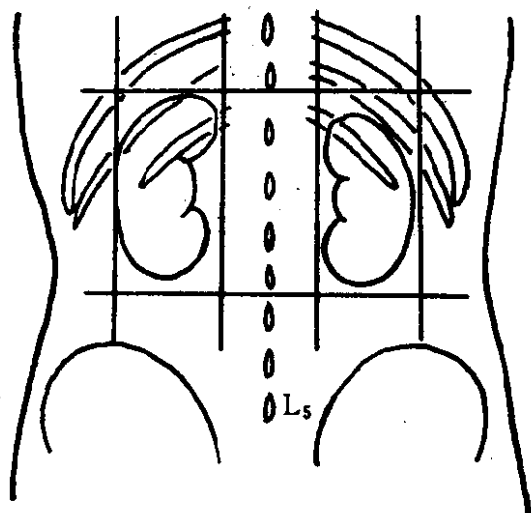


图2 肾的体表投影(后面)

贴靠胰体和胰尾,下 1/3 接触空肠,外缘的上半与脾相接,下半与结肠左曲相接触。

2. 肾脏的内部结构是怎样的?

肾脏的内部结构如图3所示。肾的纵剖面可见肾实质分为浅在的肾皮质和较深的肾髓质。皮质厚度为 0.5~1.0 厘米,切面见红色点状颗粒,是肾小球的肉眼观。髓质厚度约占肾实质的 2/3,切面呈条纹状,是肾小管的肉眼观,髓质约由 10~15 个肾锥体组成,每 2~3 个肾锥体的尖端合成 1 个肾乳头,2 个或 2 个以上肾乳头伸入 1 个

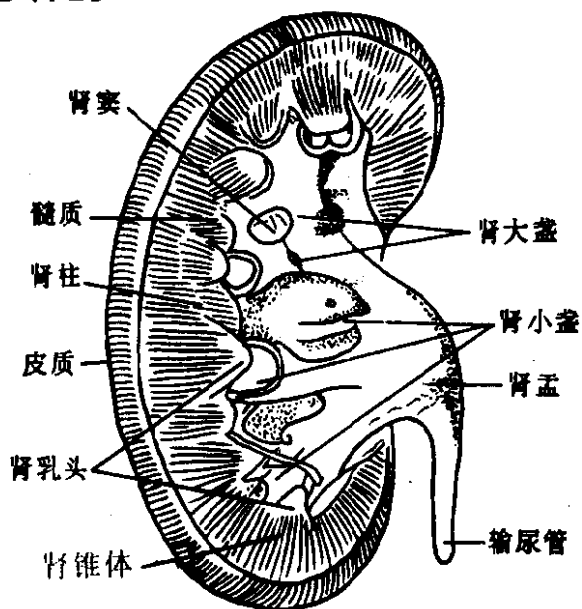


图3 肾的实质断面

肾小盏,相邻的肾小盏汇合成肾大盏,再汇成肾盂,下接输尿管。

3. 什么是肾单位?

肾脏的基本结构叫肾单位。每个肾脏由约一百多万个肾单位组成。每个肾单位,由1个肾小球和1条与它相连的肾小管构成。(见图4)肾单位之间有血管和结缔组织支撑,称为肾

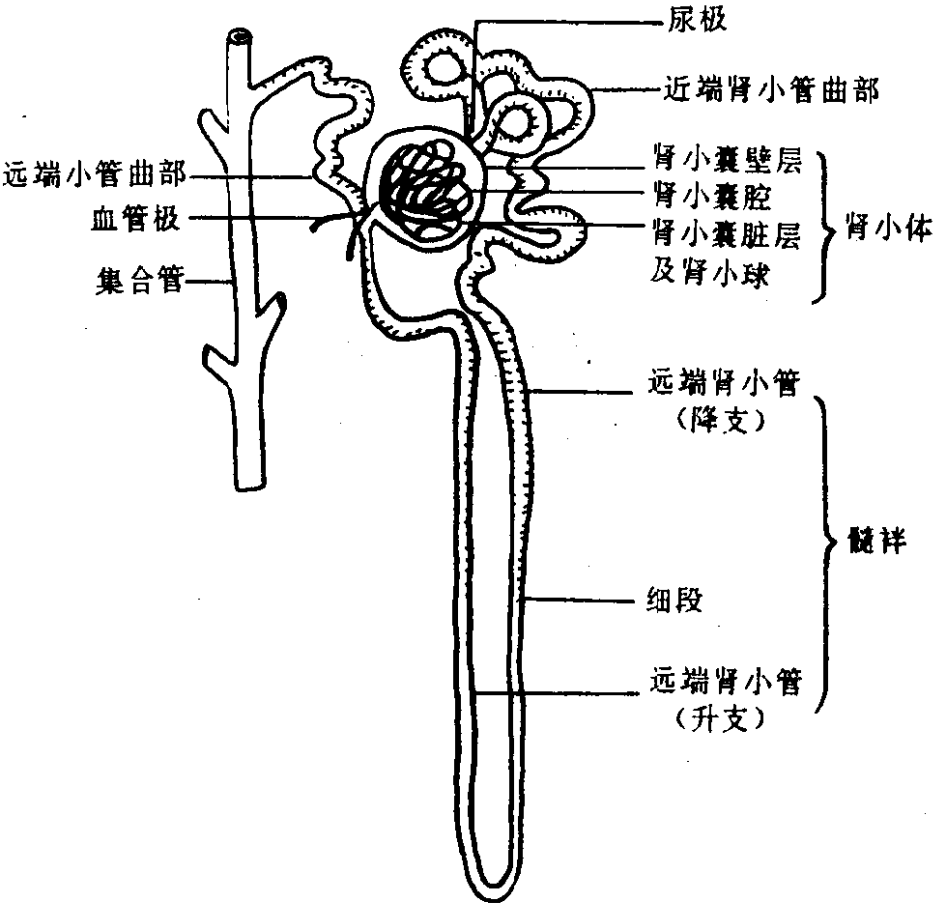


图4 肾单位的组成模式图

间质。肾小球是由一团毛细血管球与包绕它表面的肾小囊两部分所组成。血管球由毛细血管分支盘曲而成球状,它连结在入球动脉与出球动脉之间。肾小囊是肾小管盲端膨大并凹陷形成的双层囊,它的壁层由上皮细胞组成,与近曲肾小管相接,脏层紧贴在血管球的表面。肾小管包括近端小管、髓祥和

远端小管。肾小管和肾小球囊相连,蜿蜒曲折通过皮质进入髓质。紧接肾小球囊的一段叫近端肾小管,下行到髓质后又返折回皮质的部分称髓袢。由髓袢到集合管的一段叫远端肾小管。许多远端肾小管汇集成集合管,许多集合管又汇合成乳头管,乳头管开口在肾乳头处与肾小盏相通。

4. 肾小球的结构和功能是怎样的?

肾小球是细小动脉伸入球囊后,分支成4~8个毛细血管小叶而构成(见图5)。进入球囊的小动脉称入球动脉,经各级分支形成毛细血管袢。各袢盘成分叶状,称毛细血管叶。各小叶的毛细血管集合汇成1根出球小动脉,从血管极离开肾小球。在肾小球毛细血管袢之间有少量系膜细胞和基质,它们对毛细血管袢起支撑作用,并有使毛细血管收缩、舒张的作用,可调节毛细血管的血流量,还能吞噬毛细血管基膜上的沉积物,以维持基膜的通透性。毛细血管袢的管壁是肾脏滤过血液的场所,称为滤过膜,由3层组成(见图6):①毛细血管内皮层由内皮细胞及其展开的胞浆组成。此层有许多圆形小孔,小孔上有1层隔膜,它可让除血细胞和大分子蛋白质以外的其它血浆各种物质通过。②基膜在内皮细胞和上皮细胞之间,分3层(内疏松层、致密层和外疏松层)。基膜富含涎酸蛋白,带有负电荷,是滤过膜的第二层。③上皮细胞层,上皮细胞胞浆丰富,包绕毛细血管基膜外面,形成树状分叉,分出三级足突,其终末部扩展成板状,平贴于基膜外侧,各级足突相互交叉,其间留有孔隙,称足突裂隙,有薄膜覆盖,防止分子量较大的有用物质滤出,这是滤过膜的第三层。

肾小球滤过膜有良好的通透性,在毛细血管内压的作用下,可将血浆内的水分及中、小分子量物质滤出,进入肾小囊腔。此时肾小球滤液被称为原尿,这是尿液生成的第一步。